



**Alexa Martínez Martínez.**

**Dr. Jesús Eduardo Cruz Domínguez.**

**TCE.**

**Medicina Física y de Rehabilitación.**

**5to "C"**

Comitán de Domínguez Chiapas a 07 de diciembre de 2024.

librosmedicina.org

**DEFINICIÓN**

Lesión estructural y/o alteración fisiológica de la función cerebral inducida por un traumatismo de una fuerza externa (KNO)

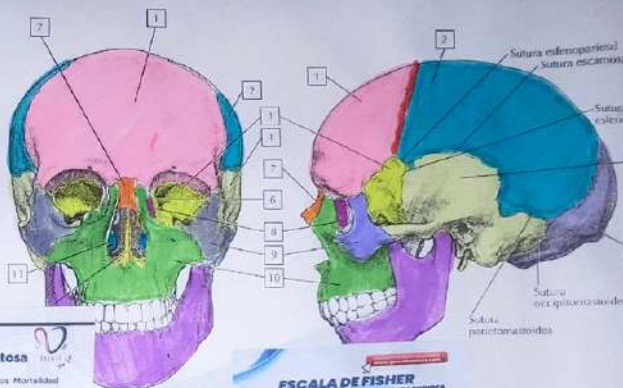
**Características externas del cráneo**

**Signos de fx**

- Signo de Battle → Equimosis retroauricular
- Ojos de mapache → Equimosis unilaterales
- Otonagra - Membrana timpánica
- Otitis media - otoliquorrea
- Ruidos de VII-VIII

2

**ESCALA DE RAMSAY**



**CLASIFICACIÓN**

- Por el mecanismo
  - Cerrado y funcional
  - Por velocidad
    - Con ayuda de la escala de Glasgow
    - Leve, moderado y severo.
    - Leve
    - Coma de 6-24h
    - Moderada
    - Glasgow 4-8
    - Severa
    - Disrupción mecánica severa de hemisferios cerebrales.
    - Incapacidad de recordar los eventos ocurridos antes de la lesión cerebral.

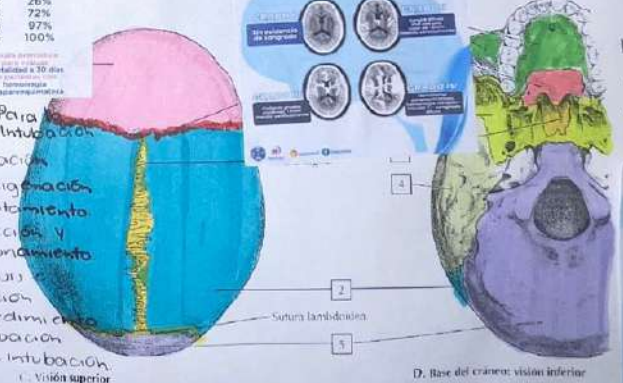
**ICH Score**

COMPONENTE	PUNTAJE	Puntos	Morbilidad
Escala de Glasgow	3-4	1	0%
	5-6	1	13%
	7-8	2	26%
	9-10	3	72%
	11-15	4	97%
	16	5	100%

COMPONENTE	PUNTAJE	Puntos	Morbilidad
Edad	< 40 años	1	0%
	40-60 años	2	26%
	> 60 años	3	72%
	> 80 años	4	97%
	> 90 años	5	100%

**ESCALA DE FISHER**

- 7P Para Intubación**
- 1) Preparación
  - 2) Preoxygenación
  - 3) Pretratamiento
  - 4) Protección y posicionamiento
  - 5) Resolución
  - 6) Procedimiento de intubación
  - 7) Post-intubación



Netter. Cuaderno de anatomía para colorear

**Fx Craneo**

- Fx lineal no deprimida
- Más comunes.
- Fx deprimida del cráneo
- 7-10%
- Huevo parietal.

- Fx abierta: comunicación directa entre tejidos blandos y cerebral por ruptura de duramadre; salida LCR o masa delirante a través de herida.

- Fx de base: presencia de aire en cavidad o seno esternal opaca

**EPIDURAL VS SUBDURAL**